## Las máscaras quirúrgicas de los pacientes durante la anestesia regional. Necesidad higienica o ritual prescindibles

Lahme T<sup>1</sup>, Jung WK, Wilhelm W, Larsen R

Der Anaesthesist, 01 Nov 2001, 50(11): 846-851 ger <a href="https://doi.org/10.1007/s00101-001-0229-x">https://doi.org/10.1007/s00101-001-0229-x</a>

Comparte este artículo Compartir con el correo electrónico

## Resumen

OBJETIVO: Se cree que el uso de máscaras faciales quirúrgicas (SFM) minimiza la transmisión de bacterias oro y nasofaríngeas a heridas e instrumentos quirúrgicos. Sin embargo, hay desventajas para los pacientes sometidos a anestesia regional y usar máscaras: evaluación deficiente de la cianoosis labial, ansiedad, retención de CO2, costos. Hasta ahora no se ha publicado ningún estudio que investigue si las MFS, usadas por los pacientes durante la anestesia regional, reducirán la convección bacteriana. Métodos:Investigamos 72 pacientes durante operaciones asépticas: 24 individuos con anestesia regional y sistemas de gestión S, 22 individuos con anestesia regional sin SFM y 26 pacientes sometidos a anestesia general. Usando un muestreador de aire (método de impacto volumétrico) se recolectó aire de 100 L en agar de sangre durante 2 min. Después de la incubación a 37 grados C sobre 60 h se contabilizaron y diferenciaron las unidades formativas de la colonia (CFU). Se tomó una muestra de bacterias aerotransportadas sobre el campo de operación, en el lado anestésico de la cortina quirúrgica, así como 10 cm antes y al lado de la boca de los pacientes. RESULTADOS:En todas las 4 ubicaciones no hubo diferencias significativas en el número de UFC entre pacientes que llevaban una OFS o no (por ejemplo, durante el campo de operación: paciente con SFM 5.5 ./- 1,1; no SFM 4.8 .- 1.2; media/-- SEM). Se detectaron significativamente más UFC en pacientes sometidos a anestesia general (p o = 0,05). El alcance de la operación no se correlacionó con el número de UFC; sin embargo, observamos una tendencia a que se detectaron más UFC con un número creciente de personas que trabajaban en el quirófanos. Conclusión: Las máscaras faciales quirúrgicas usadas por los pacientes durante la anestesia regional, no redujeron la concentración de bacterias transportadas por el aire sobre el campo de operación en nuestro estudio. Así son prescindibles. Se ha detectado una mayor concentración de gérmenes en pacientes durante la anestesia general. Se desconocen las razones de este hallazgo, pero se puede discutir como resultado de una mayor actividad y número de personal involucrado durante la anestesia general causando más turbulencias de aire.

## Enlaces de texto completo

Leer artículo en el sitio de la editorial: https://doi.org/10.1007/s00101-001-0229-x



Descubre la atención que rodea su investigación https://www.altmetric.com/details/88204459

## Artículos similares

Para	llega	a	los	cinco	primeros	artículos	similares	usamos	una	palabra	ponderada	algoritmo	para
comparar palabras del Título y Resumen de cada citación.													

• <u>Influencia de usar máscaras en la densidad de bacterias transportadas por el aire en las cercanías de la herida quirúrgica.</u>

Eur J Surg, 158(5:263-266, 1 de mayo de 1992

• Sala de operaciones y entorno aéreo del hospital.

Ortopedia, 44(3:e414-e416, 01 de mayo de 2021

• Técnicas anestesias para el riesgo de recurrencia maligna de tumores.

Cochrane Database Syst Rev, (11):CD008877, 07 Nov 2014

Examen Libre texto completo en Europa PMC

• <u>Un dispositivo de flujo laminar localizado disminuye las partículas transportadas por el aire durante la artroplastía del hombro: un ensayo controlado aleatorizado.</u>

J Shoulder Elbow Surg, 30(3):580-586, 16 sep 2020

• Reparación de hernia inguinal: anestesia, dolor y convalecencia.

Dan Med Bull, 50(3:203-218, 01 Ago 2003

Examen